CONTRATO O CONVENIO N°_____1700-2022_____ FECHA DE SUSCRIPCIÓN:__18-05-2022_____

CONVOCATORIA_____RESOLUCIÓN N°_____FECHA: _____

REQUISITO DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO o Y CUMPIMIENTO DE REQUISITTO DE GARANTIA SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO RESPECTIVO

NÚMERO DE PÓLIZA	AMPARO	FECHA EXPEDICIÓN	ANEXO N°	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN (prórroga, adición, suspensión, reinicio)	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	COMPAÑÍA DE SEGUROS
15-44-101277423	CUMPLIMIENTO	12-04-2023	N/A	N/A	19-05-2022	15-11-2023	Seguros del Estado
15-44-101277423	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	12-04-2023	N/A	N/A	19-05-2022	15-05-2026	Seguros del Estado
15-44-101277423	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	12-04-2023	N/A	N/A	19-05-2022	15-11-2023	Seguros del Estado
15-44-101277423	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA CALIDAD DEL SERVICIO	12-04-2023	N/A	N/A	19-05-2022	15-11-2023	Seguros del Estado
15-44-101277423	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:	12-04-2023	N/A	N/A	19-05-2022	15-05-2023	Seguros del Estado
	CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES LEGALES						

El suscrito profesional certifica que el contenido de la o las pólizas revisadas fueron verificados a través de la plataforma transaccional del secop II, el día 18-04-2023.

*Este documento queda publicado en: SECOP II __X___SECOP I_____. (para contratos)
*En resoluciones de convocatorias se registra en correo electrónico notificacionesfomento@idartes.gov.co

APROBÓ:

NOMBRE: Edisson Jair Sagastuy Peralta
Contratista Oficina Asesora Jurídica asignado al trámite

FIRMA: _____ Jair Sagastuy _____

FECHA: _____18-04-2023_____

Funcionario y/o Contratista Oficina Asesora Jurídica